



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

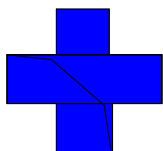
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

1 Ao **terceiro dia do mês de dezembro de dois mil e vinte e cinco**, às 14 horas e trinta minutos, com
2 presença de 16 conselheiros presente deu início à Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde
3 de Mato Grosso. **Vice-presidente Edvande França** – Cumprimenta a todos, área técnica da Secretaria
4 de Estado de Saúde, técnicos do Conselho Estadual de Saúde e demais pessoas da sociedade presente,
5 desejando boas vindas. Coloca em votação a ata da reunião ordinária do mês de novembro, informando
6 que não foi enviado à secretaria executiva do CES nenhum pedido de correção. Ata aprovada.
7 Expediente relevante. **Secretária Executiva Lúcia** – justificativa de ausência, do presidente Gilberto
8 Figueiredo, cons. Mázena Salah representante da FEHEOS, Cons. Ana Claudia representante da
9 UNEMAT, Cons. João Pedro, representante do COREN, Ofício circular sobre a nova unidade de coleta
10 de sangue em Várzea Grande no bairro Cristo Rei, Comunicação interna sobre a data de encerramento
11 do exercício financeiro, Convocação do Conselho Nacional para reunião com a mesa diretora do CNS,
12 direcionado a um componente da comissão de educação permanente, um componente da mesa diretora
13 do CES, definido entre as respectivas comissões e também a secretária Executiva em 17, 18 e 19 do
14 mês de dezembro. **Vice-presidente Edvande França** – faz a revisão da pauta do dia, informa que a
15 pauta 4.3 não foi enviado material nem confirmado se a equipe responsável faria a apresentação, o qual
16 trataria sobre à Exposição exacerbada aos Agrotóxicos”.O Vice presidente interroga se há pedido de
17 inclusão ou alteração da pauta. **Concedida a fala para o Conselheiro Pedro Reis** – Propõe a
18 suspensão da reunião ordinária do mês de janeiro de 2026, considerando que a maioria dos conselheiros
19 estejam em férias e viagens no período podendo ocorrer possível ausência de quórum, causando
20 despesas desnecessárias ao conselho. Em votação. Pauta incluída por unanimidade. **Primeira pauta -**
21 **Vice-presidente Edvande França** – Concede a fala para a Servidora Claudete, representante da NGER
22 - **Apresentação, discussão e deliberação** sobre PTA 2026. Concedida a fala para – NGER/SES;
23 (10min.); Antes de iniciar a apresentação a Claudete esclarece que o PTA foi apresentado anteriormente
24 pelas áreas responsáveis com a Comissão de Planejamento e Orçamento/CES e outros conselheiros em
25 três reuniões, onde foram apresentadas todas as ações detalhadamente. Passa a ser apresentado o
26 relatório abaixo:



27

1



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



Objetivo:

Apresentação do Orçamento Da
Secretaria de Estado de Saúde de
Mato Grosso Ano 2026

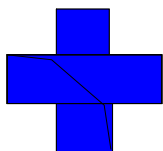
Plano de Trabalho Anual - PTA 2026

28

Base Legal

- Constituição Federal – garante participação da comunidade na gestão.
- Lei 8.142/1990 – dá poder deliberativo e fiscalizador aos Conselhos, inclusive sobre aspectos financeiros.
- Lei 8.080/1990, art. 33 – vincula diretamente a fiscalização dos recursos aos Conselhos.
- LC 141/2012 – define normas de transparência, controle social e participação dos Conselhos na avaliação da alocação e execução dos recursos.
- Resoluções do CNS – operacionalizam o papel do Conselho no ciclo orçamentário e na gestão financeira.

29





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Orçamento SES – 2018 a 2025

ANO	Orçado Inicial - LOA	Orçado Final	Suplementação	%
2018	1.872.962.313,93	2.025.992.929,17	153.030.615,24	↑ 8,0%
2019	2.113.922.866,00	2.162.453.958,22	48.531.092,22	↑ 2,0%
2020	2.046.196.360,00	2.382.014.169,90	335.817.809,90	↑ 16,0%
2021	2.178.769.380,00	3.360.355.947,50	1.181.586.567,50	↑ 54,0%
2022	2.673.281.711,00	3.622.669.176,40	949.387.465,40	↑ 36,0%
2023	3.007.643.898,00	4.202.080.144,69	1.194.436.246,69	↑ 40,0%
2024	3.229.203.346,00	5.063.733.712,95	1.834.530.366,95	↑ 56,8%
2025*	3.814.009.617,00	6.068.544.863,21	2.254.535.246,21	↑ 59,1%

Fonte: FIPLAN – PLAN 72

*Valores até Outubro/2025 **suplementados por Superávit** = R\$ 606.185.855,50; e R\$ 1.197.799.390,71 suplementados por excesso de arrecadação

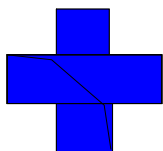
30

Aplicação em Saúde - SIOPS

ANO	DESPESA TOTAL (RECURSO ESTADUAL)	(%) APLICADO
2018	1.863.771.646,08	12,21
2019	1.850.218.857,82	12,18
2020	1.976.037.083,34	12,46
2021	3.127.977.193,21	13,30
2022	3.505.635.509,62	14,63
2023	4.027.180.894,19	14,49
2024	3.569.502.630,38	14,29
2025*	2.629.865.685,03	14,59

O Valor de 2025 é a despesa liquidada até agosto de 2025 lançado no SIOPS

31



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342

3



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

Comparativo Recurso FNS X Orçamento SES– 2018 a 2025

ANO	Orçamento SES	Total FNS	% do FNS x Orçamento SES
2018	2.025.992.929,17	323.098.308,05	16,0 %
2019	2.162.453.958,22	323.098.308,00	15,0 %
2020	2.382.014.169,90	315.470.741,64	13,0 %
2021	3.360.355.947,50	404.689.341,41	12,0 %
2022	3.622.669.176,40	382.935.184,06	11,0 %
2023	4.202.080.144,69	352.347.620,71	8,0 %
2024	5.063.733.712,95	440.802.613,87	8,7 %
2025*	6.068.544.863,21	411.662.866,79	6,7 %

Fonte: FIPLAN – PLAN 72 e

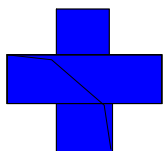
<https://portalfns.saude.gov.br/consultas/>

*Valores até Outubro/2025

32



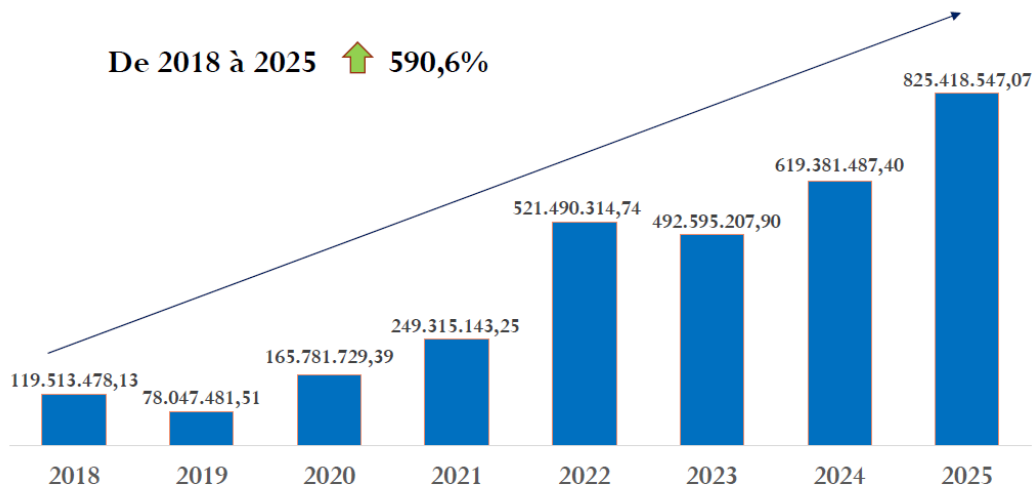
33



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342

Crescimento do Investimento – 2018 a 2025*

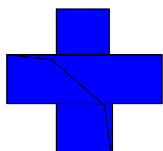


Fonte: FIPLAN – PLAN 72
*Valores até Outubro/2025

34



35



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Conjunto 02-Complexo central e centro logístico

Percentual baseado nos dados da fiscalização realizada pela Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Mato Grosso



98%

Central

100%

Cridac

100%

Lacen

92%

Celad

36

Conjunto 03-Complementares

Percentual baseado nos dados da fiscalização realizada pela Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Mato Grosso



94%

Escola da
Saúde

60%

Ses-MT

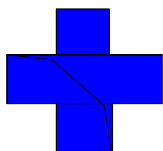
73%

Adauto

100%

SVS

37



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

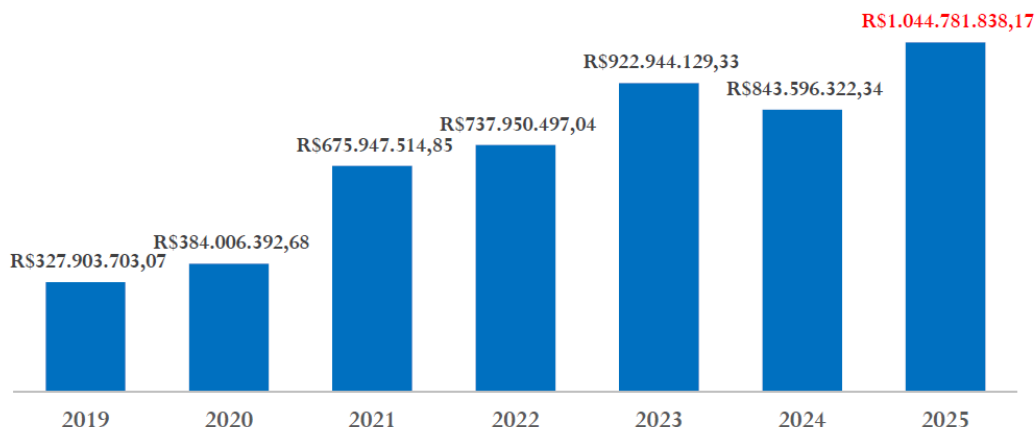
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

Evolução dos Repasse aos Municípios – 2019 a 2025*

De 2019 à 2025 ↑ **218,81%**



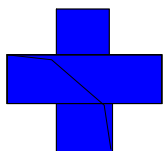
* Atualizado com Previsão para as Comp. OUT – NOV – DEZ/2025

Fonte: FIPLAN – FIP 680

38



39



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

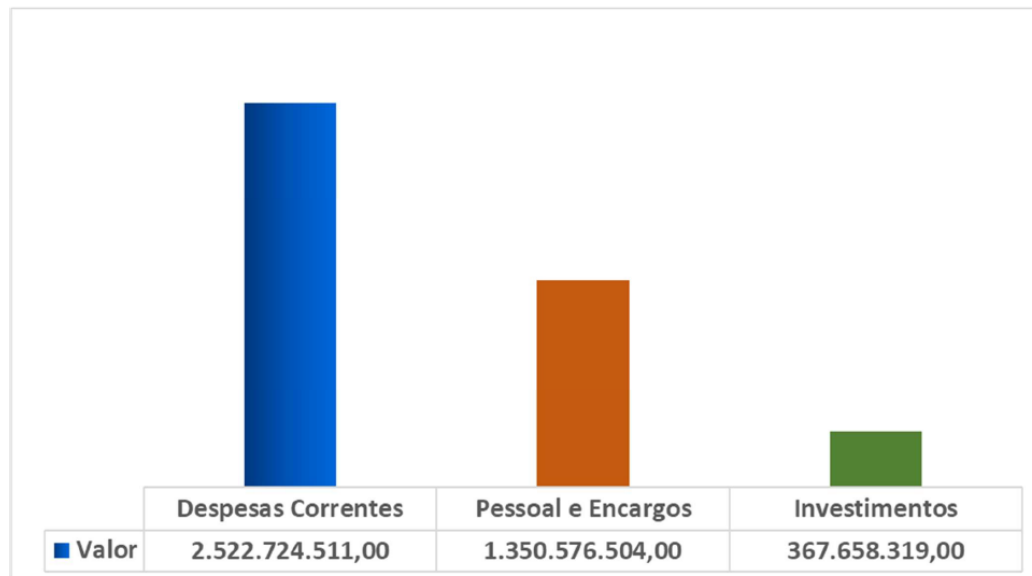
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

ORÇAMENTO DA SES - PTA 2026

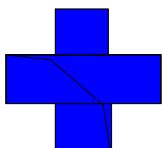
Fonte	Grupo		Total	%
Tesouro do Estado	1 - Pessoal	1.350.576.504,00	3.610.903.978,00	85%
	3 - Despesas Correntes	1.904.968.484,00		
	4 - Investimentos	355.358.990,00		
Ministério da Saúde	3 - Despesas Correntes	517.067.800,00	528.800.129,00	12%
	4 - Investimentos	11.732.329,00		
FEEF	3 - Despesas Correntes	99.224.860,00	99.224.860,00	2%
Outras Fontes	3 - Despesas Correntes	1.463.367,00	2.030.367,00	0,05%
	4 - Investimentos	567.000,00		
Total	1 - Pessoal	1.350.576.504,00	4.240.959.334,00	32%
	3 - Despesas Correntes	2.522.724.511,00		59%
	4 - Investimentos	367.658.319,00		9%
	Total			100%

40

ORÇAMENTO DA SES - PTA 2026



41



Sistema
Único
de Saúde

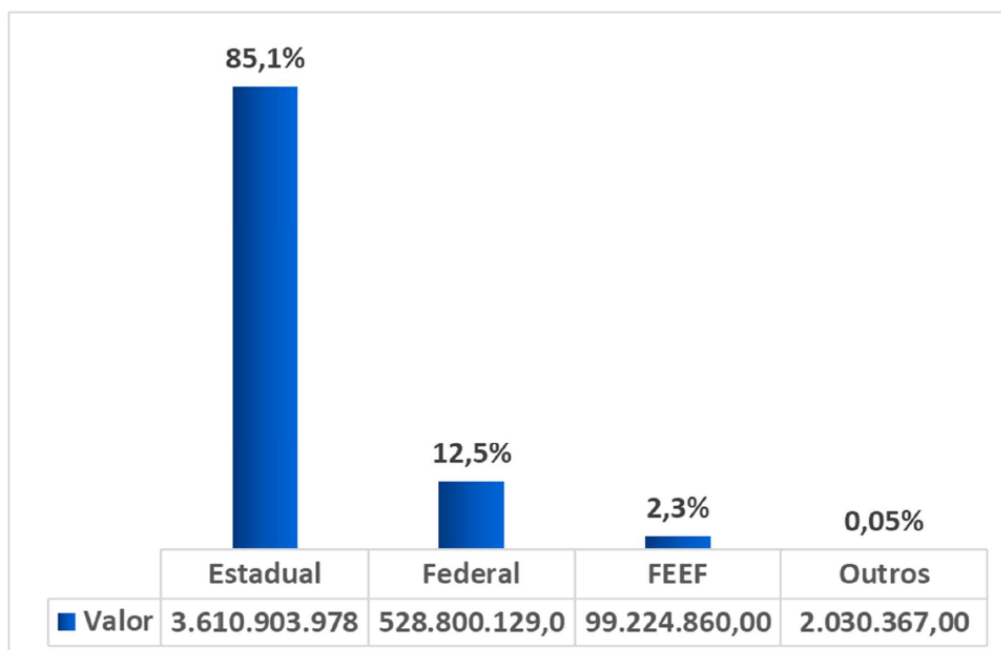
Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
 Participação e Controle Social

ORÇAMENTO DA SES POR FONTE - PTA 2026



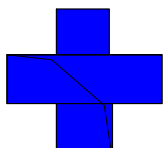
42

DÉFICIT ORÇAMENTÁRIO 2026

Déficit Consolidado	Grupo de Despesa	%	Total	
	1 - Pessoal	0,00%	0,00	1.589.150.011,31
	3 - Despesa Corrente	85,92%	1.365.444.198,86	
	4 - Investimento	14,08%	223.705.812,45	
TOTAL		100,00%	1.589.150.011,31	

43

9



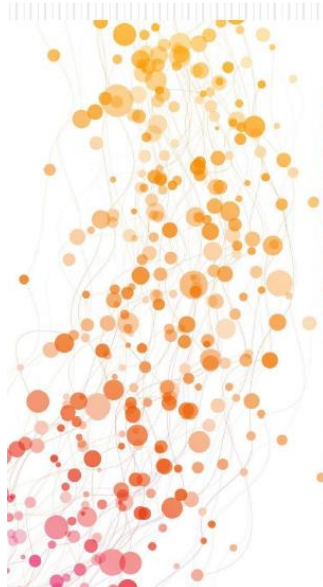
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social



SECRETARIA ADJUNTA
ADMINISTRAÇÃO SISTÊMICA

44

2008 – REMUNERAÇÃO DE PESSOAL ATIVO DO ESTADO E ENCARGOS SOCIAIS

Objetivo	Atender pagamento de pessoal ativo do Estado e encargos sociais
-----------------	---

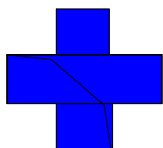
Orçamento	Total Geral
	R\$ 1.259.188.310,00

4491 – PAGAMENTO DE VERBAS INDENIZATÓRIAS A SERVIDORES ESTADUAIS

Objetivo	Propiciar o pagamento a servidores de verba de caráter indenizatório por exercício de atividade em virtude de previsão em lei.
-----------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 12.416.172,00

45





CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

**8040 - RECOLHIMENTO DE ENCARGOS E OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE INATIVOS
E PENSIONISTAS DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Objetivo	Assegurar despesas com o pagamento de encargos e obrigações previdenciárias relativas ao regime próprio de previdência social do Estado.
-----------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 91.305.104,00

46

AÇÃO 2751- GESTÃO DO TRABALHO EM SAÚDE NO SUS

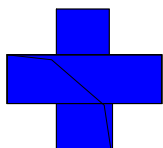
Objetivo Específico	Aprimorar os processos e praticas dos trabalhadores para desenvolver ações e serviços de saúde
----------------------------	--

Produto 1	Cessão dos Profissionais de Saúde Realizada	Un. Medida	Unidade	Meta	239
Produto 2	Comissão Instituída	Un. Medida	Unidade	Meta	34

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas para aprimoramento dos processos e práticas dos trabalhadores no âmbito da Gestão do Trabalho – Superintendência de Gestão de Pessoas
-------------------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 10.498.655,00

47





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
 Participação e Controle Social

2006 – MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES

Objetivo	Manter a frota de veículos utilizada pelo órgão
-----------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 13.000.000,00
Déficit	R\$ 9.456.086,50

2007 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS GERAIS

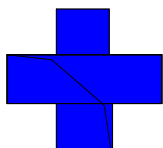
Objetivo	Garantir a manutenção e suporte das atividades administrativas nos órgãos/entidades.
-----------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 19.250.605,00
Déficit	R\$ 3.663.388,36

48



49





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

AÇÃO 2502 - REESTRUTURAÇÃO DA ÁREA DE ADMINISTRAÇÃO SISTÊMICA DA SES

Objetivo Específico	Melhorar a capacidade gestora da SES
----------------------------	--------------------------------------

Produto 1	Servidor capacitado	Un. Medida	Unidade	Meta	150
Produto 2	Unidade com gestão de risco implantada	Un. Medida	Percentual	Meta	10

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas para aprimoramento dos processos e práticas da gestão administrativa e financeira da SES no âmbito da Secretaria Adjunta de Finanças e Convênios e da Secretaria Adjunta de Administração.
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 1.000.000,00
Déficit	R\$ 350.000,00

50

8002 - RECOLHIMENTO DO PIS-PASEP E PAGAMENTO DE ABONO

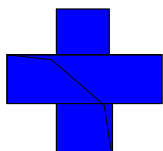
Objetivo	Recolher a contribuição para a formação do patrimônio público e efetuar o pagamento do abono aos beneficiários.
-----------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 5.488.783,00

51



52



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

AÇÃO 2521 - GESTÃO DOS PROCESSOS EDUCACIONAIS DA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE MATO GROSSO (ESP-MT)

Objetivo Específico	Desenvolver ações em conformidade às Diretrizes Nacionais da Educação e da Política Estadual de Saúde, para qualificação, formação profissional e disseminação de conhecimentos na perspectiva da Educação Permanente em Saúde
----------------------------	--

Produto 1	Pessoa qualificada e formada	Un. Medida	Unidade	Meta	15.000
Produto 2	Residência implantada	Un. Medida	Unidade	Meta	2

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas para formação e qualificação de trabalhadores para o SUS no âmbito da Escola de Saúde Pública - ESP
-------------------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 10.700.000,00
Déficit	R\$ 10.100.000,00

53

AÇÃO 2741 - GESTÃO DOS ESCRITÓRIOS REGIONAIS DE SAÚDE NO PROCESSO DE REGIONALIZAÇÃO DO SUS EM MATO GROSSO

Objetivo Específico	Garantir aos Escritórios Regionais de Saúde o apoio técnico e administrativo necessário a sua manutenção e funcionamento
----------------------------	--

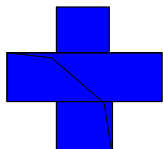
Produto 1	Escritório Regional de Saúde Mantido	Un. Medida	Unidade	Meta	16
------------------	--------------------------------------	-------------------	---------	-------------	----

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas que garantam aos Escritórios Regionais de Saúde o apoio técnico e administrativo necessário a sua manutenção e funcionamento.
-------------------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 15.759.659,00
Déficit	R\$ 2.551.630,64

54

14



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

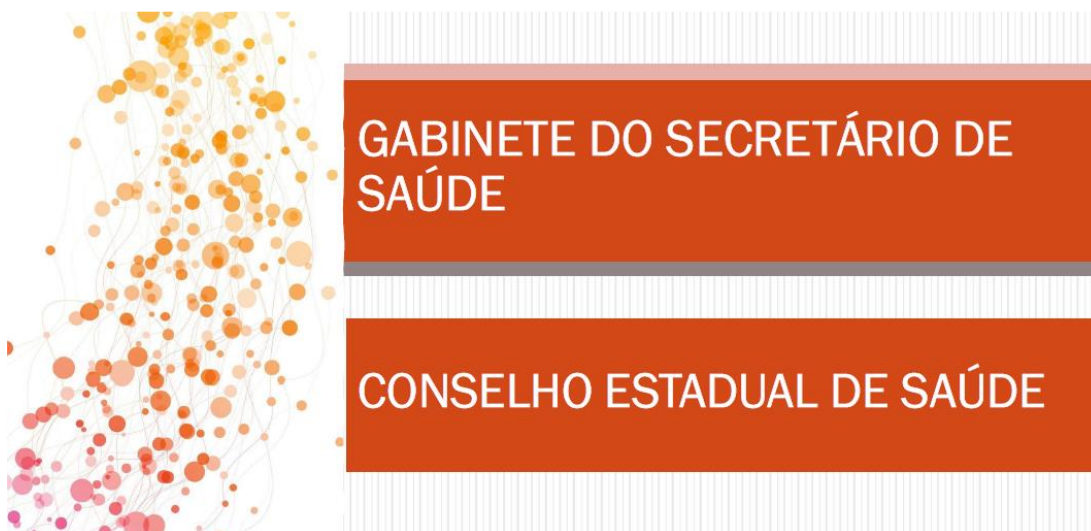
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

**AÇÃO 2754 - OPERACIONALIZAÇÃO DA COMISSÃO INTERGESTORES
BIPARTITE E DAS COMISSÕES INTERGESTORES REGIONAIS DE SAÚDE**

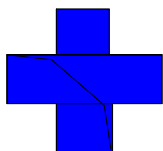
Objetivo Específico	Estabelecer consensos entre a gestão Estadual e Municipal de Saúde para operacionalização do SUS em Mato Grosso				
Produto 1	Resolução Emitida	Un. Medida	Unidade	Meta	400
Campo de Atuação	Atividades que garantam a operacionalização da Comissão Intergestores Bipartite e das Comissões Intergestores Regionais de Saúde.				

Orçamento	Total Geral
	R\$ 250.000,00

55



56





CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2004 – MANUTENÇÃO DE GABINETES

Objetivo	Suporte Administrativo aos Gabinetes do Secretário e Adjuntos.
-----------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 1.180.000,00

2014 - PUBLICIDADE INSTITUCIONAL E PROPAGANDA

Objetivo	Execução de serviços de publicidade, visando a divulgação dos atos, programas, obras e serviços do Governo
-----------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 40.000,00

57

AÇÃO 2516 - GESTAO DO SISTEMA INTEGRADO DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE DA SES/MT

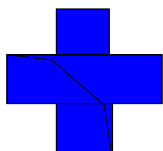
Objetivo Específico	Promover o planejamento como ferramenta para tomada de decisão pelos gestores do SUS/MT
----------------------------	---

Produto 1	Instrumento de Gestão Elaborado	Un. Medida	Unidade	Meta	16
------------------	---------------------------------	-------------------	---------	-------------	----

Campo de Atuação	Atividades que promovam o planejamento no âmbito da SES.
-------------------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 400.349,00

58





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

AÇÃO 2518 - MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE - CES

Objetivo Específico	Fortalecer as instâncias de controle social e de participação social no SUS
----------------------------	---

Produto 1	Conselho mantido	Un. Medida	Unidade	Meta	1
Produto 2	Resolução emitida	Un. Medida	Unidade	Meta	100

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas para manutenção e funcionamento do Conselho Estadual de Saúde
-------------------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 1.900.000,00
Déficit	R\$ 1.100.000,00

59

AÇÃO 2731 - APOIO ESTRATÉGICO E ESPECIALIZADO A GESTÃO DA SES-MT

Objetivo Específico	Executar atividades de suporte técnico especializado, auxiliando a Gestão da SES para a tomada de decisão
----------------------------	---

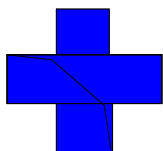
Produto 1	Suporte técnico realizado	Un. Medida	Unidade	Meta	10.250
------------------	---------------------------	-------------------	---------	-------------	--------

Campo de Atuação	Atividades que garantam suporte técnico especializado, desenvolvidas no âmbito da Auditoria Geral do SUS, Ouvidoria Setorial de Saúde, Unidade Setorial de Controle Interno, Unidade Setorial de Correição e Unidade Jurídica da SES.
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 280.000,00

60

17



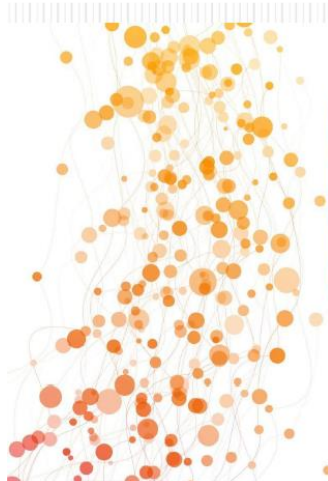
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social



**SECRETARIA ADJUNTA DE ATENÇÃO E
VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

61

**AÇÃO 2510 - REORGANIZAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
(APS)**

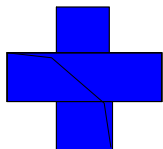
Objetivo Específico	Apoiar técnica e financeiramente a Atenção Primária à Saúde dos municípios para que se torne mais resolutiva e cumpra com o seu papel de ordenadora da Rede de atenção e coordenadora do cuidado.
----------------------------	---

Produto	Município apoiado	Un. Medida	Unidade	Meta	142
----------------	-------------------	-------------------	---------	-------------	-----

Campo de Atuação	Atividades que colaborem com o fortalecimento da Atenção Primária no estado de Mato Grosso, dentre outras: • Cofinanciamento estadual da Atenção Primária • Ações Programáticas que tenham como campo de atuação a Atenção Primária • Outras atividades que tenham sua atuação neste âmbito
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 75.717.218,00
Déficit	R\$ 19.480.436,00

62





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
 Participação e Controle Social

AÇÃO 2511 - AMPLIAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISE LABORATORIAL DE REFERÊNCIA ESTADUAL PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Objetivo Específico	Ofertar serviços laboratoriais de referência para a vigilância em saúde no estado de Mato Grosso
----------------------------	--

Produto 1	Análise laboratorial realizada	Un. Medida	Unidade	Meta	110.000
Produto 2	Supervisão e monitoramento da rede estadual de vigilância laboratorial realizado	Un. Medida	Unidade	Meta	120

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas que promovam a oferta de serviços laboratoriais de referência para a vigilância em saúde no âmbito do LACEN.
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 21.470.000,00
Déficit	R\$ 2.000.000,00

63

AÇÃO 2520 - REGIONALIZAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

Objetivo Específico	Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde nas Regiões de Saúde por linhas de cuidado com foco na promoção e humanização da saúde.
----------------------------	---

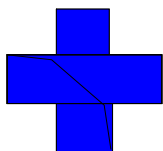
Produto 1	Serviço Especializado Habilitado	Un. Medida	Unidade	Meta	37
Produto 2	Consórcio apoiado	Un. Medida	Unidade	Meta	16
Produto 3	Município apoiado	Un. Medida	Unidade	Meta	142

Campo de Atuação	Atividades que colaborem com a estruturação das redes de Atenção a Saúde no estado de Mato Grosso, dentre outras: • Organização e reorganização das redes de atenção • Cofinanciamento estadual da UPA • Cofinanciamento estadual da Hanseníase • Cofinanciamento estadual da Regionalização • Promoção e Humanização da Saúde • Outra ações que promovam a regionalização da saúde
-------------------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 80.273.101,00
Déficit	R\$ 157.995.774,20

64

19



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

AÇÃO 2522 - REORGANIZAÇÃO DO SISTEMA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Objetivo Específico	Reestruturar o sistema estadual de vigilância em saúde
----------------------------	--

Produto 1	Município Apoiado	Un. Medida	Unidade	Meta	142
------------------	-------------------	-------------------	---------	-------------	-----

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas no âmbito da Vigilância em Saúde, exceto Vigilância Sanitária.
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 15.016.121,00
Déficit	R\$ 6.824.185,73

65

AÇÃO 2523 - REORGANIZAÇÃO DO SISTEMA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Objetivo Específico	Reestruturar o Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
----------------------------	---

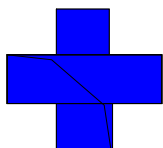
Produto 1	Licenciamento Sanitário Concedido	Un. Medida	Unidade	Meta	1.500
------------------	-----------------------------------	-------------------	---------	-------------	-------

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas no âmbito da Vigilância Sanitária.
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 4.614.881,00
Déficit	R\$ 2.099.072,33

66

20



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

AÇÃO 2728 - GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, AMBULATORIAL E HOSPITALAR

Objetivo Específico	Gerir os serviços ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade em Mato Grosso				
Produto 1	Serviços contratualizados	Un. Medida	Unidade	Meta	30
Produto 2	Serviço sob gestão estadual monitorado e avaliado	Un. Medida	Unidade	Meta	4
Produto 3	Município Cofinanciado	Un. Medida	Unidade	Meta	41

Campo de Atuação	Atividades que colaborem com gestão da produção dos serviços de saúde de Média e Alta Complexidade no estado de Mato Grosso, dentre outras: • Programação dos serviços de saúde de Média e Alta Complexidade • Monitorar a produção dos serviços ambulatoriais e hospitalares de saúde de Média e Alta Complexidade • Contratar os serviços de saúde de média e alta complexidade • Gerir os sistemas de produção ambulatorial, hospitalar e de cadastro nacional de estabelecimentos de saúde
-------------------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 892.037.663,00
Déficit	R\$ 482.490.759,78

67

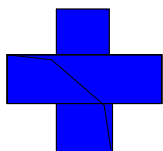
AÇÃO 2862 - IMPLEMENTAÇÃO DO SERVIÇO DE INTELIGÊNCIA ESTRATÉGICA PARA A GESTÃO ESTADUAL DO SUS E SAÚDE DIGITAL

Objetivo Específico	Implementar a rede estadual de dados e desenvolver inteligência estratégica para gestão do SUS.				
Produto 1	Município com serviço de saúde digital implantado	Un. Medida	Unidade	Meta	142
Produto 2	Painel (Dashboard) de inteligência Estratégica Implantado	Un. Medida	Unidade	Meta	28

Campo de Atuação	• Implantação do Serviço de Inteligência Estratégica para Gestão Estadual do SUS – SIEGE • Implementação de Saúde Digital nos municípios, saúde no cárcere, saúde nas aldeias.
-------------------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 17.860.000,00
Déficit	R\$ 14.606.811,00

68



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342

21



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

AÇÃO 4522 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL

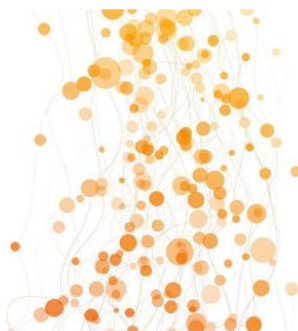
Objetivo Específico	Apoiar a implantação, implementação e fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS
----------------------------	---

Produto 1	Serviço de saúde mental cofinanciado	Un. Medida	Unidade	Meta	62
------------------	--------------------------------------	-------------------	---------	-------------	----

Campo de Atuação	Cofinanciamento aos Municípios para fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS
-------------------------	---

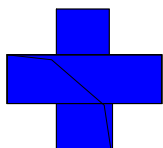
Orçamento	Total Geral
	R\$ 10.000.000,00
Déficit	R\$ 5.344.825,00

69



SECRETARIA ADJUNTA DO
COMPLEXO REGULADOR

70





CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

AÇÃO 2453 - ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (SAMU)

Objetivo Específico	Prover assistência pré-hospitalar móvel de urgência e emergência
----------------------------	--

Produto 1	Atendimento realizado	Un. Medida	Unidade	Meta	50.000
Produto 2	SAMU Municipal monitorado	Un. Medida	Unidade	Meta	29

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas que promovam a assistência pré-hospitalar móvel de urgência e emergência no âmbito do SAMU estadual, dentre eles o cofinanciamento estadual para os SAMUs municipais.
-------------------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 24.755.330,00
Déficit	R\$ 4.566.536,58

71

AÇÃO 2545 - GESTÃO DA REGULAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO SUS

Objetivo Específico	Aprimorar a regulação do acesso dos usuários do SUS de forma equitativa aos serviços de saúde sob gestão estadual no âmbito de Mato Grosso
----------------------------	--

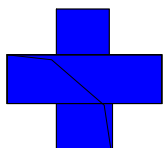
Produto 1	Regulação aprovada na urgência e emergência(Unidade)	Un. Medida	Unidade	Meta	94.286
Produto 2	Usuário de serviço SUS de média e alta complexidade regulado	Un. Medida	Unidade	Meta	759.000
Produto 3	Procedimento hospitalar eletivo de média e alta complexidade autorizado	Un. Medida	Unidade	Meta	60.000
Produto 4	Procedimento ambulatorial eletivo de média e alta complexidade autorizado	Un. Medida	Unidade	Meta	665.000
Produto 5	Transporte aéreo autorizado	Un. Medida	Unidade	Meta	1.144
Produto 6	Paciente em TFD atendido	Un. Medida	Unidade	Meta	7.800
Produto 7	Paciente em Home Care atendido	Un. Medida	Unidade	Meta	826

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas no âmbito da gestão da regulação de acesso aos serviços de saúde do SUS.
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 235.558.645,00
Déficit	R\$ 290.689.660,95

72

23



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

**AÇÃO 2753 - COORDENAÇÃO DO PROCESSO DE DOAÇÃO E
TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS E TECIDOS NO ESTADO DE MATO GROSSO**

Objetivo Específico	Ampliar a captação de órgãos e tecidos e o número de transplantes no estado de Mato Grosso
----------------------------	--

Produto 1	Doador captado	Un. Medida	Unidade	Meta	345
Produto 2	Transplante realizado	Un. Medida	Unidade	Meta	350

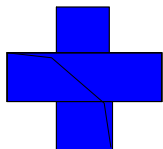
Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas que promovam a doação e transplante de órgãos e tecidos no estado de Mato Grosso.
-------------------------	--

Orçamento	Total Geral
	R\$ 7.860.000,00

73



74





CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

AÇÃO 2515 - GESTÃO DA ATENÇÃO HOSPITALAR ESTADUAL DO SUS

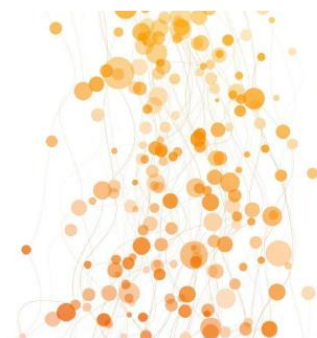
Objetivo Específico	Prestar Atendimento Hospitalar de média e alta complexidade através dos hospitais sob gestão do Estado
----------------------------	--

Produto 1	Internação realizada	Un. Medida	Unidade	Meta	50.934
Produto 2	Procedimento ambulatorial e hospitalar realizado	Un. Medida	Unidade	Meta	1.125.347

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas no âmbito dos Hospitais geridos pela SES/ Secretaria Adjunta de Gestão Hospitalar.
-------------------------	---

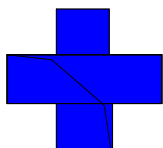
Orçamento	Total Geral
	R\$ 933.396.336,00
Déficit	R\$ 330.851.694,00

75



SECRETARIA ADJUNTA DE
INFRAESTRUTURA E TECNOLOGIA DA
INFORMAÇÃO

76





CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

2009 – MANUTENÇÃO DE AÇÕES DE INFORMÁTICA

Objetivo	Prover a manutenção dos sistemas, dos bancos de dados e dos equipamentos TI
-----------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 12.000.000,00
Déficit	R\$ 1.596.647,35

77

AÇÃO 2569 - GESTÃO ESTRATÉGICA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO DO SUS/SES

Objetivo Específico	Prover e gerenciar serviços e Tecnologias da Informação para o armazenamento de dados e para o desenvolvimento, manutenção, melhoria e customização de Sistemas para atender a gestão pública de saúde em conformidade com a política do Sistema Estadual de Tecnologia da Informação (SETI).
----------------------------	---

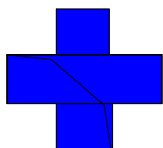
Produto 1	Solução de TI entregue	Un. Medida	%	Meta	100
------------------	------------------------	-------------------	---	-------------	-----

Campo de Atuação	Atividades que garantam a Gestão Estratégica de Tecnologia da Informação no âmbito da Superintendência de Tecnologia da Informação.
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 35.910.391,00
Déficit	R\$ 18.696.240,20

78

26



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

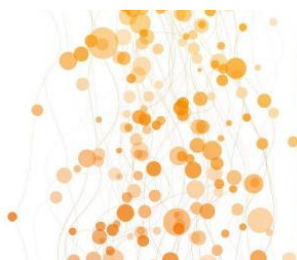
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

AÇÃO 3745 - CONSTRUÇÃO E REFORMA DOS ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE

Objetivo Específico	Construir e reformar unidades de Saúde para melhorar a qualidade da prestação de serviços de saúde aos usuários do SUS em Mato Grosso				
Produto 1	Obra Concluída	Un. Medida	Unidade	Meta	14
Produto 2	Obra em Execução	Un. Medida	Unidade	Meta	13
Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas visando a construção e reforma de unidades de Saúde, no âmbito da Superintendência de Obras, Reformas e Manutenção.				

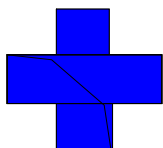
Orçamento	Total Geral
	R\$ 253.874.121,00
Déficit	R\$ 148.510.000,00

79



SECRETARIA ADJUNTA DE
UNIDADES ESPECIALIZADAS

80



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

AÇÃO 2450- ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM SAÚDE NO CENTRO INTEGRADO DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL ADAUTO BOTELHO (CIAPS AB)

Objetivo Específico	Prestar assistência especializada em saúde mental às pessoas com transtornos mentais e usuários/dependentes de substâncias psicoativas.
----------------------------	---

Produto 1	Internação em saúde mental e químico dependência realizada	Un. Medida	Unidade	Meta	800
Produto 2	Atendimento ambulatorial em saúde mental realizado	Un. Medida	Unidade	Meta	24.000

Orçamento	Total Geral
	R\$ 18.000.000,00
Déficit	R\$ 15.892.000,00

81

AÇÃO 2454 - ASSISTÊNCIA EM SAÚDE NO CENTRO ESTADUAL DE REFERÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - CERMAC

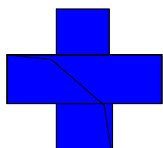
Objetivo Específico	Prestar atendimento especializado em Dermatologia Sanitária, Diabetes, Pneumologia, IST/HIV/AIDS/HEPATITES VIRAIS, Imunobiológicos Especiais de acordo com os Programas do Ministério da Saúde
----------------------------	--

Produto 1	Procedimento Especializado realizado	Un. Medida	Unidade	Meta	74.240
------------------	--------------------------------------	-------------------	---------	-------------	--------

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas que promovam atendimento especializado em Dermatologia Sanitária, Diabetes, Pneumologia, IST/HIV/AIDS/HEPATITES VIRAIS, Imunobiológicos Especiais de acordo com os Programas do Ministério da Saúde no âmbito do CERMAC.
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 4.166.388,00

82



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342

28

AÇÃO 2500- ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA EM SAÚDE BUCAL NO CENTRO ESTADUAL DE ODONTOLOGIA PARA PACIENTES ESPECIAIS - CEOPE

Objetivo Específico	Prestar assistência especializada em saúde bucal para usuários do SUS com deficiência não colaborativa, Usuários do SUS com patologias sistêmicas e Usuários do SUS com lesão de boca
----------------------------	---

Produto	Procedimento Odontológico Especializado realizado	Un. Medida	Unidade	Meta	32.000
----------------	---	-------------------	---------	-------------	--------

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas que promovam assistência especializada em saúde bucal para usuários do SUS com deficiência não colaborativa, Usuários do SUS com patologias sistêmicas e Usuários do SUS com lesão de boca no âmbito do CEOPE.
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 1.523.220,00
Déficit	R\$ 328.284,00

83

AÇÃO 2513 - GESTÃO E FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DO SANGUE EM MATO GROSSO

Objetivo Específico	Aumentar a cobertura hemoterápica e hematológica no estado de Mato Grosso
----------------------------	---

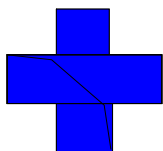
Produto 1	Bolsa de sangue coletada	Un. Medida	Unidade	Meta	52.500
Produto 2	Unidade coordenada	Un. Medida	Unidade	Meta	50
Produto 3	Bolsa Hemocomponente produzida	Un. Medida	Unidade	Meta	100.000
Produto 4	Medicamento pró coagulantes dispensados	Un. Medida	Unidade	Meta	28.000
Produto 5	Consulta a pacientes de doenças hematológicas realizada	Un. Medida	Unidade	Meta	11.000

Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas que promovam a cobertura hemoterápica e hematológica com qualificação técnico-científico em Mato Grosso.
-------------------------	---

Orçamento	Total Geral
	R\$ 29.542.123,00
Déficit	R\$ 3.596.165,00

84

29





CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

AÇÃO 2732 - GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Objetivo Específico	Proporcionar acesso e uso racional das tecnologias de saúde no âmbito da Assistência Farmacêutica em Mato Grosso				
Produto 1	Município apoiado	Un. Medida	Unidade	Meta	142
Produto 2	Medicamento distribuído	Un. Medida	Unidade	Meta	32.000.000
Produto 3	Medicamento dispensado	Un. Medida	Unidade	Meta	18.000.000
Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas no âmbito da Assistência Farmacêutica, dentre outras; • Cofinanciamento estadual da Assistência Farmacêutica • Aquisição e dispensação de medicamentos • Distribuição de insumos geridos pela Superintendência de Assistência Farmacêutica • Atividades que promovam o uso racional de tecnologias de saúde no âmbito da Assistência Farmacêutica estadual • Outras atividades correlatas				

Orçamento	Total Geral
	R\$ 107.700.000,00
Déficit	R\$ 42.246.629,28

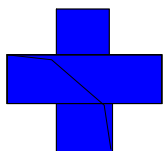
85

Ação 2970 - Gestão estratégica da política estadual de atenção à saúde da Pessoa com Deficiência - CRIDAC

Objetivo Específico	Promover assistência especializada em reabilitação à pessoa com deficiência				
Produto 1	Procedimento de reabilitação realizado	Un. Medida	Unidade	Meta	170.000
Produto 2	Unidade de reabilitação monitorada	Un. Medida	Unidade	Meta	142
Produto 3	Órtese, prótese e meio auxiliar de locomoção (OPM) concedido	Un. Medida	Unidade	Meta	4.400
Campo de Atuação	Atividades desenvolvidas que promovam atendimento especializado em reabilitação auditiva, física e intelectual às pessoas com deficiência no âmbito do CRIDAC.				

Orçamento	Total Geral
	R\$ 17.026.159,00
Déficit	R\$ 11.611.839,41

86



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342

30



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

Obrigada!



Equipe NGER – Núcleo de Gestão Estratégica para Resultados

Contato: 3613-5361

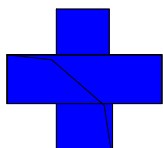
Email: nger@ses.mt.gov.br

Cuiabá-MT Novembro/2025

87 A Claudete esclarece que todos os conselheiros receberam o Plano de Trabalho Anual integral, que é
88 um relatório robusto com muitas páginas impossível a sua apresentação na íntegra, mas que todos estão
89 presente para esclarecer as dúvidas. **Vice-Presidente Edevande França** – Solicita a apresentação do
90 parecer da Comissão de Planejamento e Orçamento para posteriormente seguir para discussão.
91 **Conselheiro Diógenes rep. da Secretaria de Estado de Saúde, seg. de usuário** – Pede vista do
92 parecer da comissão. **4.1.2** Apresentação do parecer da Comissão de Planejamento e Orçamento do
93 CES/MT; (10min.). **Vice-Presidente Edevande França** – Concede a fala para a Conselheira Maria
94 Luiza rep. do SINTEP, segmento de usuário – A conselheira dia que o parecer é uma análise da proposta
95 orçamentária para o exercício de dois mil e vinte e seis.
96

Comissão Especial de Planejamento e Orçamento do Conselho Estadual de Saúde do Estado de MT

Subsídios à apreciação do PTA 2026 da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso.



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

Introdução

► Este relatório foi elaborado pela Comissão Especial Permanente de Planejamento e Orçamento do Conselho Estadual de Saúde (CES) com o objetivo de subsidiar a decisão do Pleno referente à apreciação e análise do Plano de Trabalho Anual (PTA) e proposta orçamentária (LOA) apresentada pela Secretaria Estadual de Saúde para o exercício financeiro de 2026.

99
100

Objetivo

► Analisar e emitir parecer sobre o Plano de Trabalho Anual e da programação do orçamento da Secretaria de Estado de Saúde para o próximo exercício de 2026 (PTA/ 2026).

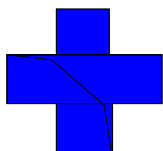
101

Contextualização

O cenário atual da saúde pública no Estado de Mato Grosso apresenta desafios significativos, impulsionados por fatores como o rápido crescimento populacional, a expansão de áreas urbanizadas e rurais e as barreiras logísticas impostas pela grande extensão territorial.

Segundo o Plano Estadual de Saúde 2024-2027, a cobertura e a qualidade dos serviços de saúde no estado continuam a demandar melhorias, especialmente em regiões mais distantes e áreas indígenas, onde o acesso a atendimentos de média e alta complexidade é limitado, levando a existência de vazios assistenciais que acirram as desigualdades entre as regiões e compromete a efetividade e a equidade na oferta dos serviços de saúde no estado.

102



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Os Indicadores de saúde mostram que, apesar dos esforços recentes, o estado ainda enfrenta taxas elevadas de mortalidade materna e infantil, além de altos índices de doenças infecciosas e parasitárias, incluindo tuberculose, hanseníase e malária. A prevalência de doenças crônicas, como diabetes e hipertensão, também representa um desafio crescente, especialmente nas áreas urbanas. Dados sobre a mortalidade evitável e internações por condições sensíveis à atenção primária reforçam a necessidade de fortalecimento das redes de atenção básica e de uma melhor integração entre os diferentes níveis de assistência.

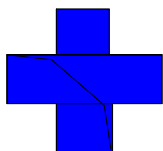
Outro ponto crítico a ser destacado diz respeito a carência de profissionais de saúde efetivo para a atuação em áreas metropolitana, longínquas e de difícil acesso, o que impacta diretamente na continuidade e na eficácia do atendimento à população mato-grossense. Além disso, a estrutura física e tecnológica que se encontra em fase de ampliação também se depara à muitas unidades de saúde que precisam de modernização para atender à demanda e assegurar um serviço de qualidade.

O Plano Estadual de Saúde 2024-2027 propõe estratégias para enfrentar esses desafios, com ênfase na descentralização dos serviços, fortalecimento da atenção primária, ampliação da capacidade de vigilância em saúde, ampliação do parque tecnológico da assistência à saúde e incentivo à qualificação profissional. Essas ações visam promover a equidade e a integralidade do SUS no estado, oferecendo à população mato-grossense um sistema de saúde mais acessível e resolutivo.

Plano de Trabalho Anual – PTA

O Plano de trabalho anual (PTA) tem a função de fazer um recorte anual do Plano Plurianual (PPA) sobre aquilo que é possível executar dentro de um exercício, assim como operacionalizar as metas anuais para o alcance dos objetivos e diretrizes previstos no Plano Estadual de Saúde- PES, realizando o desdobramento das ações governamentais e das iniciativas até o nível operacional para a sua execução na função do Plano Anual de Saúde (PAS).

Desta forma, o PTA é o instrumento gerencial de planejamento de curto prazo que serve para detalhar os produtos das ações (Projetos/Atividades) contidas no Plano Plurianual, em subações/entregas e etapas, agregando outros elementos ao plano, como responsáveis, prazos e insumos necessários ao cumprimento das metas físicas definidas para aquele ano específico.





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Despesas totais previstas no PTA/SES/2026 por Programa Orçamentário

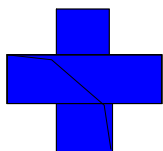
A proposta orçamentária de 2026 para a Secretaria de Saúde de Mato Grosso apresenta uma distribuição de recursos com foco na expansão dos serviços de saúde. O programa **Mato Grosso Mais Saúde** possui a maior parte do orçamento, com **R\$ 2.817.100.360**, demonstrando uma prioridade para a manutenção da prestação dos serviços de saúde à população, bem como o aporte de recursos para investimentos em infraestrutura e aparelhamento das unidades hospitalares sob a gestão estadual.

O programa de **Apoio Administrativo** recebe **R\$ 1.317.075.087**, destinado ao suporte interno, essencial para a manutenção e operação dos serviços de saúde. Além disso, a **Previdência de Inativos e Pensionistas de MT** conta com **R\$ 91.305.104**, atendendo aos compromissos previdenciários com inativos e pensionistas da SES. Por fim, as **Operações Especiais**, voltadas para despesas com encargos especiais, recebem **R\$ 5.488.783**.

Considerações da Comissão Especial Permanente de Planejamento, Orçamento e Finanças CES

A análise crítica da proposta orçamentária para o ano de 2026 da Secretaria de Saúde do Estado de Mato Grosso, realizada pela Comissão Especial Permanente de Planejamento, Orçamento e Finanças do Conselho Estadual de Saúde (CES), identificou alguns pontos fortes e fragilidades. Entre os pontos fortes, destacam-se os investimentos em programas estratégicos, como a "Assistência Hospitalar e Ambulatorial", o tímido "chamamento de efetivos do concurso público de 2024" e o "Suporte Profilático e Terapêutico", que visam aprimorar a infraestrutura hospitalar e fortalecer a oferta de tratamentos e ações preventivas. Também há um esforço para aumentar a eficiência administrativa, com crescimentos orçamentários em áreas de planejamento e manutenção operacional. Somados a preocupação de cumprir a legislação no que tange a vinculação da receita corrente líquida aos gastos com ações e serviços públicos de saúde.

No entanto, a proposta apresenta fragilidades significativas, especialmente com a redução de recursos destinados a despesas correntes e investimentos, quando comparado ao executado no exercício corrente, isso pode comprometer a continuidade e a qualidade dos serviços de saúde. A diminuição do orçamento da Atenção Básica, Vigilância Sanitária e despesa com pessoal ativo, áreas essenciais para prevenção de doenças e controle de emergências sanitárias, pode afetar negativamente a cobertura e equidade dos serviços, especialmente nas regiões mais vulneráveis.





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

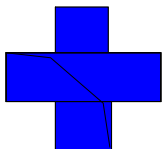
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Quanto ao pessoal ativo, destaque para a **Ação 2008 Remuneração de pessoal ativo do Estado e encargos sociais** que reduz a previsão de gasto com a folha de pagamento sem previsão de ampliação do pessoal efetivo. Ao longo dos anos esta Comissão vem acompanhando a frequente redução tanto do quantitativo de profissionais efetivos nos serviços de saúde quanto dos recursos orçamentário-financeiro para assistir tal investimento, a situação soa contraditória, uma vez que saúde é feito com pessoa para pessoa. Tem, ainda, identificado o avassalador aumento de contratos temporários precários, onde o servidor temporário, com subsídios incoerente, é desligado do serviço no momento que consegue compreender a complexidade de fazer saúde pública; adicionados às terceirizações e quarteirizações com empresas sem nenhum preparo para o SUS, serviço público de saúde, que colocam seus funcionários, com salários desproporcionais, para aprender o serviço com o servidor de carreira. O PTA/2026 traz novamente à substituição de modelo de gestão resgatando as OSS's que desde a primeira iniciativa, em 2011, não deu certo, e a saúde pública mato-grossense colhe os efeitos desastrosos para o usuário do SUS até os dias atuais, com indenizações de fornecedores e prestadores de serviços dos hospitais regionais do estado.

Recomendações da Comissão Especial Permanente de Planejamento, Orçamento e Finanças do CES/MT:

- Reforçar o orçamento para a Atenção Básica e programas de Vigilância, para garantir a efetividade das ações preventivas e reduzir desigualdades regionais.
- Promover ajustes no planejamento de investimentos para priorizar a manutenção das infraestruturas iniciadas e construídas, bem como a continuidade e a manutenção dos serviços essenciais de saúde.
- Desenvolver uma estratégia de sustentabilidade financeira para equilibrar as despesas correntes, essenciais para a manutenção dos serviços de saúde no longo prazo.

- Garantir na previsão do PTA/2026 a instituição de Grupo de Trabalho na Ação 2751 - Gestão do trabalho em saúde no SUS “produto: comissão instituída” a previsão de estudo para novo concurso público tendo em vista a finalização da vigência do concurso atual.
- Implementar estratégias para diminuir a pressão sobre o sistema de saúde, otimizando a disponibilidade de medicamentos básicos e especializados e reduzindo a necessidade de judicialização.
- Promover articulação estreita no âmbito das Ações “2970 - Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência – CRIDAC (Atenção Especializada)”, 2450 - Atendimento especializado em saúde no Centro de integrado de assistência psicossocial Adauto Botelho - CIAPS AB (saúde mental) e da Ação 4522 – Atenção especializada em saúde mental para garantir o atendimento completo e integral para pessoa com TEA e para os seus familiares, numa abordagem integrada e coordenada para diminuir a fragmentação do atendimento e evitar que as famílias se sintam desorientadas.





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

- Reavaliar a programação da Ação “2522 - Reorganização do sistema de Vigilância em Saúde” para destacar as ações de saúde do trabalhador, Vigi-ar, Vigi-agua, queimadas no desdobramento do PTA 2026, bem como a disponibilidade de recursos para não ter prejuízo para a meta.
- Aportar os valores de apoio para as conferências de saúde e ações do Conselho Estadual De Saúde na ação “2518 - Manutenção e funcionamento do Conselho Estadual de Saúde”.
- Destacar as estratégias e enfoque da “promoção e humanização na saúde” com o retorno de Ação orçamentária específica retirando da Ação 2520 - Regionalização da Rede de Atenção à Saúde – RAS para a Ação 2514 - Promoção e Humanização da Saúde no Estado de Mato Grosso, bem como alocar recurso para a implantação do projeto piloto viver mais (ou viver bem).

113

- Promover a articulação e a integração das ações 2521-Gestão dos processos educacionais da Escola de Saúde Pública e 2751-Gestão do trabalho em saúde no SUS para que em parceria as demandas por capacitação e treinamento possam ser feitas com a Escola de Saúde Publica de Mato Grosso – ESP/MT.
- Encaminhar ao CES as justificativas de incremento na ação 2502 - Reestruturação da área de administração sistêmica da SES para melhor transparência e compreensão sobre a necessidade de maiores gastos na área meio.

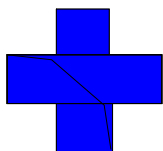
114

- Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde para regular os usuários do SUS para os procedimentos de média e alta complexidade (Ação 2545 - Gestão da regulação das ações e serviços de saúde do SUS), com vistas a reduzir a fila de espera e evitar a judicialização, bem como promover a ampliação do melhor em casa para os municípios mato-grossense com co-financiamento estadual.
- Destacar de forma mais imperiosa a Saúde Digital e avaliar as ações “2569 - Gestão estratégica de tecnologia da informação do SUS/SES e a Ação 2862 - Implementação do Serviço de inteligência Estratégica” no sentido de verificar a possibilidade de fusão entre elas tendo em vista que ambas convergem para a mesma finalidade.
- Estabelecer canais de diálogo entre gestão, área técnica e conselho de saúde, para aperfeiçoar a Ação 4522 – Atenção especializada em saúde mental, com vistas a ampliação dos seus recursos para o financiamento e priorização das políticas de saúde mental.

115

- Para que a alta gestão da Secretaria de Estado de Saúde (SES), intensifique a articulação com a Secretaria de Fazenda (SEFAZ), que possui papel central na elaboração do orçamento estadual e na definição dos limites orçamentário-financeiros para programação setorial das propostas orçamentárias, visando assegurar que os limites orçamentários destinados à SES sejam adequados e condizentes com a real necessidade de recursos para a execução da programação anual de saúde, tão essencial para que a SES possa desenvolver um planejamento eficaz e previsível, garantindo que as ações e serviços de saúde sejam sustentáveis e capazes de atender à população de Mato Grosso com qualidade e continuidade.

17





CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social
Conclusão

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

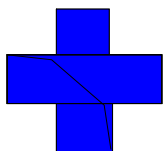
- ▶ A Comissão de Planejamento e Orçamento, após análise pormenorizada do Plano de Trabalho Anual (PTA) da Secretaria de Estado de Saúde (SES) para o exercício de 2026, submeteu a matéria à votação, com o seguinte resultado:
- ▶ 1. Votos pela Aprovação da programação, condicionada à implementação das recomendações técnicas: 2 (dois) Conselheiros.
- ▶ 2. Votos pela Reprovação da programação: 3 (Três) Conselheiros.

Em virtude do resultado majoritário da votação (3 votos), esta Comissão DELIBERA PELA REPROVAÇÃO da programação orçamentária apresentada.

Esta determinação se fundamenta na necessidade imperiosa de resguardar o controle social e garantir que o planejamento e a execução orçamentária promovam uma gestão eficiente dos recursos, em estrita observância aos princípios constitucionais da transparência, legalidade e moralidade.

A reprovação do PTA 2026 exige que a SES/MT realize a imediata adequação do Plano, mediante a incorporação integral das recomendações técnicas exaradas por esta Comissão. O objetivo é assegurar o atendimento efetivo das demandas de saúde da população do Estado de Mato Grosso, promovendo a proteção e recuperação da saúde pública, conforme os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS).

Ao finalizar a apresentação a conselheira, diz que as recomendações são de reforçar a finança, principalmente na atenção básica e nos programas de vigilância, promover ajustes de investimento para priorizar a manutenção das infraestruturas construídas, continuidade dos serviços essenciais e desenvolvimento de uma estratégia de sustentabilidade financeira para garantir a manutenção das despesas correntes. Diz que a SES está sob o facho da SEFAZ, que embora a SES faça o levantamento das suas despesas a última palavra é da SEFAZ que vai contingenciar. Após a sua explanação a conselheira finaliza, solicitando que o pleno acompanhe o acompanhamento da Comissão de planejamento e Orçamento, de reprovação do Plano de Trabalho Anual de dois mil e vinte e seis. Diz que gostaria de saber seria o período regimental para o pedido de vista. **Vice-presidente Edevande França** – Dando seguimento à reunião, informa ao pleno sobre a condução regimental em caso de pedido de vista, que quando requerido não há discussão da matéria o que será retomado na apresentação do parecer do pedido de vista que deverá ser apresentado ao Pleno posteriormente. **Concedida a fala para o Conselheiro Diógenes representante da SES, seg. de Governo** – o Conselheiro pede vista do parecer da Comissão de Planejamento e Orçamento e da apresentação da proposta do PTA. **Secretaria Executiva Lúcia Almeida** – Esclarece o pleno de que embora o parecer da comissão esteja a palavra delibera pela reprovação do PTA, na verdade a comissão faz encaminhamento, e o pleno é quem irá deliberar. **Vice-presidente Edevande França** – Dando sequência, esclarece que conforme a legislação para deliberar sobre o PTA é necessário o parecer da comissão. **Assessora Jurídica Ingrid Paesi** – Diz que pela lei 141, o Conselho deve emitir um parecer conclusivo sobre a análise do PTA, que é preciso abrir para a análise e abrir para discussão por que não tem tempo hábil para pedido de vista,

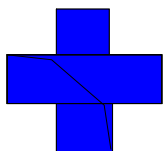




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

considerando o prazo a ser apresentado na Assembleia Legislativa diz que não faz sentido o pedido de vista. Pede que registre que a Assessoria Jurídica do Conselho opina para que abra as inscrições e discuta e delibere sobre o Plano de Trabalho Anual de dois mil e vinte e seis. Após discussão em relação ao pedido de vista, a Assessora Jurídica esclarece que em relação ao prazo o Regimento Interno é omissivo e que o Pleno é soberano e deve deliberar sobre o prazo. **Conselheiro Guilherme rep. de aposentados Segmento de usuário** – Faz uso da palavra e diz que se o conselheiro pediu vista deve ser respeitado. **Vice-presidente Edevande França** – Diz que o conselheiro teria trinta dias para encaminhar o parecer do pedido de vista. Cons. Maria Luiza rep. do SINTEP seg. de usuário – Diz que não poderia ser aquele prazo, que o CES poderia ser penalizado posteriormente. Cons. Leila Boabaid rep. do NEOM, seg. de usuário - Diz que deveria seguir a orientação da assessoria jurídica do CES de permanecer a pauta para deliberação. **Conselheiro Diógenes representante da SES, seg. de Governo** – o Conselheiro diz que o Regimento é claro em relação ao pedido de vista que mantém sua proposta, pede que seja dada sequência, assim como já ocorreu em outros momentos. Secretária Executiva Lúcia Almeida – Esclarece que em consideração a manifestação do conselheiro Diógenes sobre a manutenção da sua proposta de pedido vista do parecer da Comissão de Planejamento e Orçamento e da apresentação da proposta do PTA. **Proposta sobre o prazo** - Conselheiro Diógenes propõe prazo de vinte dias para encaminhar o pedido de vista ao Conselho. **Vice-presidente Edevande França** – Diz que o regimento diz que o prazo é definido pelo presidente, que diz que concede o prazo de trinta dias. **Concede a fala para a conselheira Leila Boabaid representante do NEOM, segmento de usuário** – Diz que o papel do conselheiro é analisar se o plano está de acordo com a política do SUS, diz que representa o usuário do sistema, que deve ser respeitado pela gestão. Diz que não tem por que protelar a apresentação do parecer do pedido de vista para trinta dias. Diz que observa que é uma clara tentativa de obstrução do processo, diz que repudia a condução do presidente que tem que conduzir em nome do povo e não do governo. Diz que o conselheiro precisa fazer o papel de representar a população. **Vice-presidente Edevande França** – Diz que há uma legislação e um regimento do Conselho Estadual de Saúde que não elaborado por ele e que permite que o pedido de vista seja concedido e que o prazo seja definido pelo presidente. Diz que embora seja regimental o presidente definir o prazo, encaminhará a decisão para o pleno. Chama a atenção dos conselheiros que deveriam estar sempre com a legislação em mão para seguir durante a reunião. A secretária Executiva Lúcia Almeida – Solicita que o cons. Diógenes faça a justificativa do pedido de vista conforme o artigo 5º do Regimento Interno, VII. **Concedida a fala para o Conselheiro Diógenes representante da SES, seg. de Governo** – o Conselheiro pede vista do parecer da Comissão de Planejamento e Orçamento e da apresentação da proposta do PTA. Justifica que é um parecer robusto sobre um PTA amplo, que foi discutido com a comissão e área técnica e que o parecer da comissão foi enviado apenas na manhã do dia da reunião ordinária, não concedendo tempo hábil para a análise do parecer, que não há possibilidade de fazer uma análise do parecer durante a reunião do pleno, já que foi entregue momentos antes. Diz que reuniria com a área técnica da SES para analisar o parecer e solicita vinte dias para enviar a sua manifestação para o conselho. **Em regime de votação o prazo de vinte dias para encaminhar o parecer sobre o pedido de vista – 09 votos contrário. 4 favorável. Proposta reprovada. Em Regime de votação – prazo de dez dias, para enviar o parecer de pedido de vista ao Conselho Estadual de Saúde, que será encaminhado para a Comissão pela Secretária Executiva. PROPOSTA APROVADA.** **Vice-Presidente Edevande França** Segunda pauta - **APRESENTAÇÃO, DISCUSSÃO E DELIBERAÇÃO** sobre: "sintomas depressivos e fatores associados entre adolescentes escolares: uma abordagem importante sobre bullying e cyberbullying" – Cons. Dra. Ana Claudia P. T. Trettel e Dda. Luciana Cristina Ghisi da Saúde Coletiva/UFMT; **Concedida a fala para a Dda. Luciana**





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Cristina Ghisi - a Senhora Luciana agradece a oportunidade de apresentar a pesquisa feita pela UFMT e também pedir algo ao Conselho Estadual de Saúde. Que possa orientá-la de onde poderia começar com o trabalho para atender os adolescentes e crianças que sofrem de transtornos mentais e precisam de ajuda. Diz que trabalha com a Dra.e Conselheira Ana Claudia Tretel. Diz que é uma questão muito importante que necessita de um olhar dos conselheiros. Diz que é da saúde coletiva da UFMT que a pesquisa será publicada em dois mil e vinte e seis, por uma revista internacional pela importância que tem.

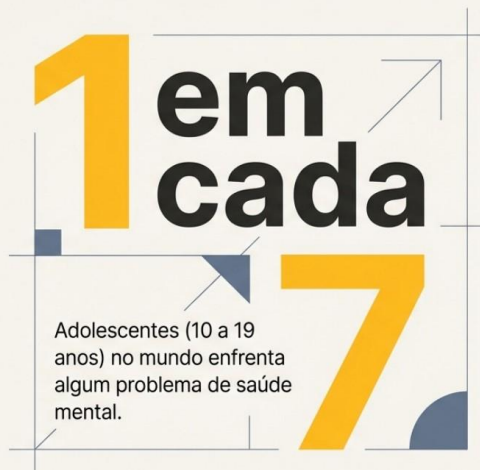
Saúde Mental e Violência no Contexto Escolar

Uma análise da percepção de adolescentes na
Região Centro-Oeste do Brasil.

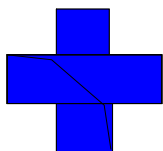
Baseado em dados da Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar (PeNSE) 2019.

**A saúde mental dos
adolescentes é uma
crise de saúde pública
global e urgente.**

A adolescência é uma fase determinante para o desenvolvimento social e emocional. No entanto, os desafios para a saúde mental nesta fase estão crescendo, com impactos que podem durar por toda a vida adulta.



Fonte: Organização Mundial da Saúde (OMS), 2021.



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



O Paradoxo do Centro-Oeste: Riqueza no campo, vulnerabilidade na escola.



Potência Econômica

Reconhecida nacional e internacionalmente como uma potência do agronegócio, a região apresenta um cenário de robustez econômica.



Lacuna Social

Contudo, essa prosperidade coexiste com um déficit considerável em políticas públicas de saúde mental voltadas para a população infanto-juvenil, criando uma zona de vulnerabilidade.

Este estudo lança luz sobre essa lacuna.

3

Investigando a Conexão: O objetivo e o método do estudo.

Objetivo Central

Analisar a associação entre a **autoavaliação negativa** da saúde mental e as experiências de **bullying**, **cyberbullying** e **violência física** no ambiente escolar.

Fonte dos Dados

Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar (PeNSE) 2019. Uma parceria entre IBGE, Ministério da Saúde e MEC.



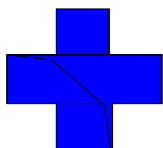
Ministério da Saúde
BRASIL Ministério da Educação **MEC**

Amostra do Estudo

17.640

Adolescentes de 13 a 17 anos da Região Centro-Oeste.

4





O Que Medimos? Entendendo o sofrimento psíquico.

A “autoavaliação negativa em saúde mental” foi identificada quando um adolescente relatou sentir “na maioria das vezes” ou “sempre” pelo menos quatro dos cinco sentimentos a seguir nos últimos 30 dias:



Preocupação
com coisas do
dia a dia.



Tristeza
constante.



Sensação de
que **ninguém**
se preocupa
com ele(a).



Irritação,
nervosismo ou
mau humor.



Sentimento de
que a **vida não**
vale a pena ser
vivida.

5

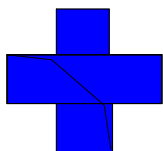
A Realidade em Números: A dimensão do sofrimento psíquico na região.

19,6%

Quase um em cada cinco adolescentes no Centro-Oeste (19,6%) apresentou uma autoavaliação negativa de sua saúde mental.

(IC95%: 18,4-20,8), PeNSE 2019.

6





O Cenário da Violência: Experiências comuns no ambiente escolar



40,0%

relataram ter sofrido
bullying nos últimos
30 dias.



14,2%

relataram ter sofrido
cyberbullying.



13,5%

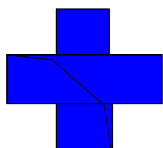
relataram ter sofrido
violência física na
escola.

Fonte: Dados da PeNSE 2019 para a Região Centro-Oeste

7

“A escola, lugar privilegiado para a promoção da saúde, é também palco de violências que deixam marcas invisíveis.”

8





CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

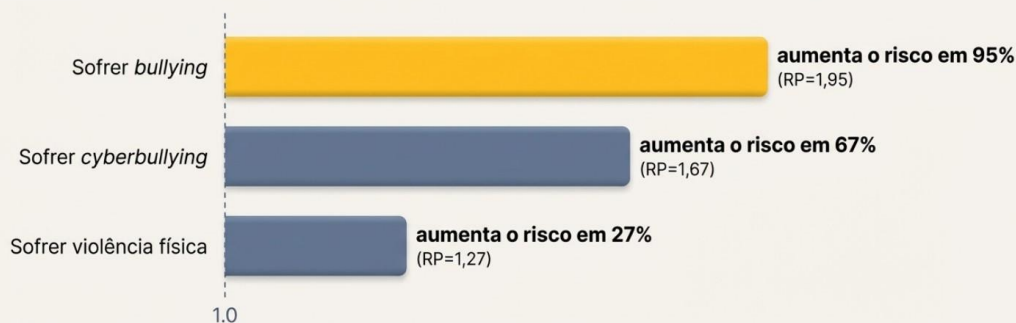
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

A Conexão Comprovada: Violência na escola quase dobra o risco de sofrimento psíquico.

Após ajustar para fatores sociodemográficos, a análise mostra uma associação clara e significativa.



9

Quem São os Mais Vulneráveis?

A prevalência de autoavaliação negativa da saúde mental é significativamente maior entre:



Meninas (30,1% vs. 8,7% dos meninos)



Adolescentes mais velhos (16 e 17 anos)



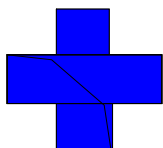
Alunos de escolas públicas



Aqueles que não moram com ambos os pais

Fatores sociais e de contexto escolar se somam, ampliando as vulnerabilidades.

10



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

A Falha Estratégica: Uma desconexão entre Saúde e Educação.



Os resultados apontam para uma verdade incômoda: embora a escola seja o espaço ideal para ações de promoção de saúde mental, a articulação intersetorial entre os sistemas de saúde e de educação ainda é escassa e ineficaz no Brasil.

Estudos confirmam que intervenções na escola são menos estigmatizantes e mais acessíveis para adolescentes do que os serviços de saúde tradicionais.

¹¹
(Oliveira et al., 2024; Souza et al., 2021)

200

O Caminho a Seguir: Construir pontes para uma ação intersetorial.

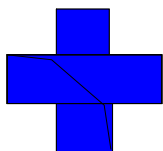


A evidência é conclusiva e exige uma resposta coordenada. A superação dos desafios passa por:

- **Colaboração Permanente:** Criar canais formais e contínuos de colaboração entre a rede de atenção psicossocial (CAPS, postos de saúde) e a rede escolar.
- **Estratégias Integradas:** Desenvolver programas de prevenção à violência e promoção da saúde mental que envolvam ativamente a escola, a família e a comunidade.
- **Capacitação:** Formar professores e gestores escolares para identificar sinais de sofrimento psíquico e agir como primeira linha de apoio.

12

201



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



A Urgência da Ação: Não há saúde integral sem saúde mental.

Este estudo não apresenta apenas dados; ele revela o sofrimento de milhares de jovens em uma região próspera do Brasil. As experiências de violência na escola são um fator determinante para a saúde mental e não podem ser ignoradas.

Investir em estratégias intersetoriais de promoção e prevenção não é uma opção, mas uma necessidade fundamental para garantir o desenvolvimento saudável dos adolescentes na Região Centro-Oeste.

13

Sobre esta Pesquisa

Estudo:

Saúde mental e violência no contexto escolar: percepção de adolescentes da Região Centro Oeste, Brasil

Fonte Primária dos Dados:

Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar (PeNSE) 2019
Realização: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) e Ministério da Saúde, com apoio do Ministério da Educação (MEC).



Ministério da
Saúde

Ministério da
Educação

14

Para aprofundar a discussão e colaborar



Profª Drª Luciana Ghisi

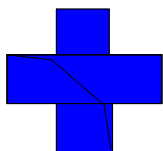
Email: lucianaghisi2014@gmail.com

WhatsApp: +55 65 98406-1900



Orientadora: Dra. Ana Cláudia Trettel
Coorientadora: Dra. Amanda Cristina Andrade
In memoriam: Dra. Delma Perpétua de Souza

15

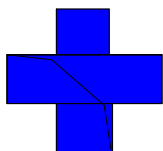




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Discussão. Encerra a apresentação, informando que foram quatro anos de estudo e que se puder salvar uma vida, um adolescente terá valido apenas. Vice-presidente Edevande França – **Concede a fala para a cons. Leila Boabaid rep. do NEOM segmento de usuário** – Inicia sua fala falando do benefício de se falar da saúde mental no conselho. Diz que em Cuiabá quando a surto psiquiátrico o paciente é levado para UPA que não é preparado nem tem papel de acolher esse paciente. Por que nenhum hospital contratualiza leito para psiquiátrico. Diz que a situação é gritante, que são muitas famílias que precisam de assistência em saúde mental. Diz que gostou muito da apresentação da doutora, Diz que seu encaminhamento é de incluir no PTA de 2026 as três propostas apresentadas pela professora. Diz que as propostas são ótimas de encaminhamentos e que em relação a capacitação, cita a escola de saúde que poderia promover. Diz que é de uma geração em que a escola pública era sequência da casa. Que atualmente não existe mais, por causa do bullying existentes e os professores ficam sem ter o que fazer. **Concedida a fala para cons. Carlos Bazan** – rep. aposentados, seg. de usuário – Diz que a Secretaria de saúde está colocando saúde nas escolas, que tem complemento de saúde mental, diz que não visualizou na apresentação a saúde na escola, que ficou escandalizado, por que é assim que pode fazer a ponte com o conselho. **Concedida a fala para cons. Francisco Chagas rep. da FEMAHB seg. de usuário** – Diz que poderia inserir no PTA de 2026. Diz que não identificou no PTA sobre paciente com aspecto autista. Diz que é de uma geração diferente que nunca pensou que chegaria ao ponto que chegou em relação ao bullying na sala de aula. Diz que como repórter constantemente atendido situações em escolas, tratando de bullying. Diz que sem dúvida, enquanto tiver pessoas como a professora, ainda haverá esperança para os jovens e crianças. Diz que se coloca à disposição para contribuir no que for necessário, como conselheiro e como radialista. **Concedida a fala para a cons. Maria Luiza rep. do SINTEP seg. de usuário** - Diz que como professor da atenção básica e representante de Mato Grosso, diz que a sua categoria tem documentos em que confirmaram adoecimentos mentais, principalmente o burnout entre professores na educação básica, diz que há inclusive uma dificuldade em revelar esses acontecimentos. Diz que os professores educam as crianças e se eles estão adoecidos é quando se fala que a escola está doente. Diz que precisaria aprofundar mais sobre o tema. Diz que as escolas já tem trabalhado a algum tempo a questão do bullying e cyber bullying também, mas está na contra-mão da política municipal e estadual de educação, que não querem mais trabalhar o estudante para que tenham formação integral, que tenha a escola um lugar de convívio feliz e que deve ir para escola apenas para aprender português e matemática para ter nota boa no INEP. Diz que agora tem prêmio para quem tem nota mil no ENEM, ou seja, o aluno tem que ter nota máxima por que ganharia dinheiro e diante disso questiona, o que seria a escola, para que ir a escola. Diz que a meritocracia posta dentro da escola. Diz que toda semana possui avaliação nas escolas, mas não para melhorar o planejamento do professor. Diz que atualmente trata-se ranque, de quem fica em primeiro, segundo lugar se vai perder recurso etc. Diz que essa mudança de formação integral, cidadania, trabalho, formação para a felicidade acabou, por que atualmente é somente competição e disputa. Diz que se coloca a disposição para o que for preciso. Diz que o SINTEP está a disposição para receber a doutora quando puder apresentar. **Concedida a fala para a conselheira Giancarla Fonte rep. da AMDE, seg. de usuário** - Diz cumprimenta a todos, diz que os temas apresentados aos conselheiros, tem sido importante. Diz que a pesquisa deve ser divulgada, diz que existe um bullying silencioso que muitas vezes até os pais ignoram. Diz que o conselho tem ficado com bastante evidências para atuar cada vez mais, baseado em evidências que muito enriquece o conhecimento dos conselheiros. **Concedida a fala para cons. Reginaldo rep. FETAGRI seg. de usuário**- Cumprimenta a todos e todas, diz que a professora apresentou algo que chegou a fazer dentro de conferência tema de saúde mental e que chegou no conselho após a covid-19, adolescente com mutilações. Diz que a sociedade





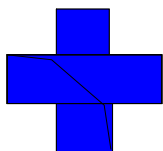
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

está doente, que quando vai ao ponto e atendimento com três episódios ou três meses recebem alta. Diz que as vezes não está sendo observado nem dentro da própria casa. Diz que no próprio PTA apresentado, a parte que trata da saúde mental é vergonhosa. Dra. Luciana – Diz que na zona rural há muitos casos de paciente com alguma doença mental e que tem aumentado muito. Diz que são tantos e a zona rural é a mais sofrida nesse contexto, por não ter de fato tratamento e acompanhamento que precisa. Encaminhamento. **Cons. Leila Boabai rep. do NEOM seg. de usuário – Que seja encaminhada ao gestor as três propostas apresentada pela Dra. Luciana, para inserir no Plano Anual de Gestão, no projeto atividade que trata da saúde mental. Construir pontes para uma ação intersetorial. Colaboração Permanente: Criar canais formais e contínuos de colaboração entre a rede de atenção psicossocial (CAPS, postos de saúde) e a rede escolar. Saúde Educação Estratégias Integradas: Desenvolver programas de prevenção à violência e promoção da saúde mental que envolvam ativamente a escola, a família e a comunidade; Capacitação: Formar professores e gestores escolares para identificar sinais de sofrimento psíquico e agir como primeira linha de apoio.** **Cons. Maria Luiza – Diz que precisa já existe a nível nacional legislação que garante o psicólogo e assistente social na educação, diz que deve ser trabalhado a saúde e a educação em conjunto, propõe que seja mobilizado que se cumpra a legislação, que os gestores da saúde e da educação apresente uma proposta em relação a inclusão desses profissionais nas escolas, como uma pauta a ser discutido no pleno do Conselho Estadual de Saúde no ano de 2026. Que as se envolvam na questão da saúde mental e violências nas escolas.** Vice-presidente Edevande França – Orienta a Conselheira Maria Luiza em relação a sua proposta. Diz que a proposta incluir como pauta a ser discutido no pleno, a conselheira deve encaminhar no e-mail do conselho a solicitação da pauta conforme preconiza o regimento interno, para ser tomada as providências. **Em Regime de votação a proposta feita pela conselheira Leila Boabaid – Aprovada por unanimidade. Conselheiro Carlos Baza rep. de aposentados, seg. de usuário- Diz que existe um programa do governo federal chamado saúde na escola, que é feita a adesão por município, onde é incluído a saúde mental dos jovens. Diz que é a primeira vez que viu uma avaliação ou monitoramento desse programa. Diz que a professora poderia sentar com a comissão de planejamento e orçamento para finalizar e ver como deve ser o programa saúde na escola. Conselheira Leila – Diz que a título de esclarecimento a fala do conselheiro Bazan. Diz que o saúde na escola é um programa, mas o município faz a adesão ou não, que talvez a secretaria de saúde pudesse fazer uma sensibilização para a adesão. Vice-presidente Edevande França – Diz que está feito o convite para a professora Luciana e concede a fala para o Cons. Edson Lima rep. do SISMA seg. de trabalhador – O conselheiro diz que, há um destoamento, entre a educação e a saúde. Diz que o encaminhamento seria, adicionar no PSF o profissional para cuidar do assunto, que diz ser sério, diz que o transtorno mental está ligado diretamente com a questão do agrotóxico. Vice-presidente Edevande França – Diz que o PSF é uma ação do município que pode ser discutido junto com o pedido de pauta da conselheira Maria Luiza, que irá encaminha ao conselho. **Terceira pauta retirada da pauta no início da reunião, pela ausência de confirmação da apresentação e do envio do material antecipadamente. Apresentação, discussão e deliberação sobre as políticas/ações/mecanismos de Proteção do Trabalhador de Mato Grosso à Exposição exacerbada aos Agrotóxicos” abordando: 4.3.1 Diagnóstico das condições atuais de exposição dos trabalhadores rurais no território; 4.3.2 Avaliação da efetividade dos mecanismos de proteção existentes, incluindo EPIs, EPCs e práticas de manejo seguro; 4.3.3 Propostas de ações intersetoriais envolvendo saúde, agricultura, meio ambiente e vigilância sanitária. 4.3.4 Fortalecimento da fiscalização e dos fluxos de notificação de intoxicações e incidentes relacionados aos agrotóxicos. 4.3.5 Iniciativas de formação e capacitação continuada para trabalhadores, produtores e equipes técnicas. Vice-presidente Edevande França da continuidade a****

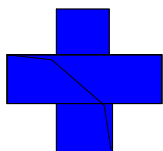




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

295 pauta, terceira pauta **DISCUSSÃO E DELIBERAÇÃO** referente suspensão da reunião ordinária do
296 mês de janeiro de 2026, considerando que a maioria dos conselheiros estejam em férias e viagens no
297 período podendo ocorrer possível ausência de quórum, causando despesas desnecessárias ao conselho.
298 Pauta incluída pelo Cons. Pedro Reis. **Vice-Presidente Edevande França – Concede a fala para o**
299 **Cons. Pedro Reis representante do movimento de raças, seg. de usuários -** O Conselheiro apresenta
300 *a sua proposta de suspensão da reunião ordinária do mês de janeiro de 2026, considerando que a*
301 *maioria dos conselheiros estejam em férias e viagens no período podendo ocorrer possível ausência*
302 *de quórum, causando despesas desnecessárias ao conselho, reforça que para a realização das*
303 *reuniões é necessário organização e serviços logísticos que geram despesas e na ausência que*
304 *quórum mesmo não ocorrendo a reunião gera a despesa, por que são serviços programados com*
305 *antecedência. Reforça que o seu pedido foi pensado em garantir o princípio da economicidade.*
306 **Cons. Marta Bumlai rep. de idosos seg. de usuários – Diz que concorda com a proposta do**
307 **conselheiro Pedro Reis, porém acrescenta que se houver caso urgente seja convocada reunião**
308 **extraordinária. Vice-Presidente Edevande França – coloca em regime de votação a proposta do**
309 **conselheiro Pedro Reis complementada com a proposta feita pela cons. Marta. Proposta aprovada**
310 **por unanimidade.** Informe. Conselheira Maria Luiza – Solicita aos membros da comissão intersectorial
311 de saúde do trabalhador e trabalhadora, para fazer uma reunião antes do final do exercício, para avaliar
312 os trabalhos realizados em dois mil e vinte e cinco e planejar o início de trabalho de dois mil e vinte e
313 seis. Informa sobre a oficina regional em que participou com o conselheiro Edson, e que tratou do tema
314 da lista de doença relacionadas ao trabalho. Diz que uma lista imensa, assustadora que não é de
315 conhecimento público. O objetivo das oficinas regionais é sistematizar e divulgar essa lista e que
316 principalmente profissionais da saúde que fazem essas notificações, precisam saber da subnotificação,
317 por desconhecimento. Diz que é o intuito é ter essas informações para fazer a prevenção para os
318 trabalhadores e trabalhadoras. **Cons. Marta Bumlai –** Diz que foi realizado em Confresa a última
319 capacitação de conselheiros de dois mil e vinte e cinco, em 26, 27 e 28 de novembro, projeto do
320 Conselho Nacional juntamente com Conselho Estadual, pelo projeto Participa+, diz que é indiscutível
321 a metodologia, a participação, a distribuição de conhecimento que todos se envolve. Diz que espera
322 continuar no ano seguinte com o projeto participa+, que lutará para conseguir garantir mais realização
323 do projeto. **Secretária Executiva - Lúcia Almeida –** Agradece a presença de todos, agradece o apoio
324 e o comprometimento de todos nos trabalhos realizados no exercício de dois mil e vinte e cinco. **Vice-**
325 **presidente Edevande França – Agradece a participação de todos os Conselheiros, técnicos e**
326 **demais presentes na reunião ordinária. Não havendo mais a ser apresentado o Vice-**
327 **presidente Edevande França, Encerra a reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde do**
328 **mês de dezembro de dois mil e vinte e cinco. O vice-presidente Edevande França, foi assessorado**
329 **pela Secretária Executiva Lúcia Almeida e pela Assessora Jurídica Ingrid Paesi. A plenária**
330 **deliberativa foi composta por dezesseis conselheiros, conforme lista de presença abaixo assinado,**
331 **com quórum mantido até o final da reunião.**



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342

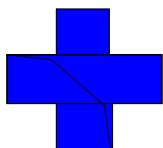


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Reunião Ordinária do CES-MT do mês de DEZEMBRO/2025 - 03 de dezembro de 2025.		
Local: Hotel Fazenda Mato Grosso		Sala:
Nº	Entidade	Assinatura
1	Presidente do Conselho Estadual de Saúde: Gilberto Gomes de Figueiredo	Ausência Justificada
2	Representantes Poder Executivo: (Segmento: Governo) TITULAR - Carlos Corrêa Ribeiro Neto SUPLENTE - Valéria Luana Silva Machado	Valéria Machado
3	Representantes Secretaria de Estado de Saúde de MT: (Segmento: Governo) TITULAR - Diógenes Marcondes SUPLENTE - Izabella Sant'Anna Siqueira	[Assinatura]
4	Representantes Secretaria de Estado de Saúde de MT: (Segmento: Governo) TITULAR - Glória Maria da Silva Melo SUPLENTE - Ivone Rosset Rodrigues	[Assinatura]
5	Representantes IPEMAT:	VACÂNCIA
6	Representantes da SEMA: (Segmento: Governo) TITULAR - SUPLENTE -	VACÂNCIA
7	Representantes do COSEMS: (Segmento: Governo) TITULAR - Cleide Maria Anzil SUPLENTE - Silvia Fernandes da Cunha Cardoso	FALTA CES/MT
8	Representantes da UNEMAT: (Segmento: Governo) TITULAR - Ana Cláudia Pereira Terças Trettel SUPLENTE - Helena Ferraz Buhler	FALTA CES/MT
9	Representantes das Entid. Filantrópicas: (Segmento: Prest. Serviço) TITULAR - Daniella da Costa Amaral SUPLENTE - Mázena Salah El-Din Farah	Ausência Justificada
10	Representantes do SINDESSMAT: (Segmento: Prest. Serviços) TITULAR - Patrícia Chaves West SUPLENTE - Rayssa Silva Martins	Rayssa S. Martins
11	Representantes da INAMPS:	VACÂNCIA
12	Representantes do SISMA: (Segmento: Trabalhador) TITULAR - Edson Lima Ferreira SUPLENTE - Ester da Conceição Silva Reis	[Assinatura]

334



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342

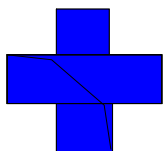


GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

13	Representantes dos Conselhos:(Segmento: Trabalhador) CREFITO 9ª Região: TITULAR - José Alves Martins CRMV-MT: SUPLENTE - Aruaque Lotufo Ferraz de Oliveira	
14	Representantes dos Conselhos:(Segmento: Trabalhador) CRF-MT: TITULAR - Ednaldo Anthony Jesus e Silva CREF-MT: SUPLENTE - Fabiane Vivian de Moraes Martins	FALTA CES/MT
15	Representantes dos Conselhos:(Segmento: Trabalhador) CRESS-MT- TITULAR - Kathellyn da Cruz Meira CRO-MT- SUPLENTE - Cristhiane Almeida Leite da Silva	
16	Representantes dos Conselhos:(Segmento: Trabalhador) COREN: TITULAR - João Pedro Neto de Souza CRP-MT 18ª - SUPLENTE - Leonardo José Araújo de Campos	Anuência Justificada
17	Representantes da FETAGRI:(Segmento: Usuário) TITULAR - Reginaldo Gonçalves Campos SUPLENTE - Melissa Gabrieli da Silva Vieira	
18	Representantes da FEMAB:(Segmento: Usuário) TITULAR - Francisco das Chagas da Silva Rodrigues SUPLENTE - Oneide Martins Ribeiro Romera	Francisco das Chagas S. Rodrigues
19	Representantes da Associação dos Deficientes:(Segmento: Usuário) TITULAR - Maria Elizabete da Silva SUPLENTE - Giancarla Fontes de Almeida Santos	
20	Representantes do Sindicato Estadual dos Aposentados, Pensionistas e Idosos-SINDAIP (Segmento: Usuário): TITULAR: Marta Maciel Metello Mansur Bumlai SUPLENTE: Isandir Oliveira de Rezende	
21	Representantes Associação dos Portadores de Patologias: (Segmento: Usuário)	VACÂNCIA
22	Representantes dos Aposentados do Estado de MT: (Segmento: Usuário) TITULAR - Guilherme da Silva Queiroz SUPLENTE - José Carlos Bazan	 José Carlos Bazan

335



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



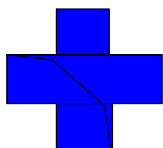
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

23	Representantes de Defesa dos Dir. Criança e Adolescente: (Segmento: Usuário) TITULAR - Cristiane Ribeiro de Moraes SUPLENTE -	FALTA CES/MT
24	Representantes do Conselho Indigenista Missionário: (Segmento: Usuário) TITULAR - José Alves de Oliveira SUPLENTE - Francisco Prim	FALTA CES/MT
25	Representantes do Mov. Ambientalista e Ecológico: (Segmento: Usuário) TITULAR (Formad) - Marcia Leopoldina Montanari Correa	FALTA CES/MT
26	Representantes do SINDIMINÉRIO:(Segmento: Usuário)	VACÂNCIA
27	Representantes do NEOM:(Segmento: Usuário) TITULAR - Leila Maria Boabaid Levi SUPLENTE - Dely Boabaid de Carvalho Couto	<i>[Assinatura]</i>
28	Representantes do Sindicato dos Farmacêuticos de Mato Grosso -SINFAR-MT (Segmento: Usuário) TITULAR - Devanil Roza Fernandes SUPLENTE - Wille Márcio Nascimento Calazans	<i>[Assinatura]</i>
29	Representantes dos Profissionais da Educação – SINTEP: (Segmento: Usuário) TITULAR -Tânia Cristina Crivelin Jorra SUPLENTE - M ^a Luiza Bartmeyer Zanirato	<i>[Assinatura]</i>
30	Representantes das Centrais Sindicais:(Segmento: Usuário) TITULAR - Dejamir Souza Soares SUPLENTE - Sidney Pedroso de Almeida	FALTA CES/MT
31	Representantes do Movimento de Raça:(Segmento: Usuário) TITULAR - Edevande Pinto de França SUPLENTE - Pedro Reis de Oliveira	<i>[Assinatura]</i>

336

51



Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342